ESTADO DE CAROLINA DEL NORTE
Programa De Empresa Pequeña
Forma De la Queja De la Elegibilidad de SBE

Envíe llenada el formulario a: Contractual Services Unit
ATTN: SBE
1509 Mail Service Center
Raleigh, NC 27699-1509

Tengo razón de creer que _____(*incorpore el nombre del firma*) no resuelve los estándares de la elegibilidad para Pequeña Empresa. Creo que esta firma es inelegible por las razones siguientes:

_____

_____

_____

_____

Entiendo que debo tener esta forma certificada ante notario antes de someterla a su oficina y que mi confidencialidad será mantenido, a menos que esté requerido de otra manera para ser divulgado por la ley, hasta el final de la investigación próxima de esta queja.

_____ _____
Firma Fecha

NOTA - LA DECLARACIÓN JURADA DEBE SER CERTIFICADA ANTE NOTARIO

CONDADO DE_____

I_____ **Un Público del Notario para el Condado dicho**

certifica por este medio que _____**aparecido personalmente**

antes de mí este día y reconocido la ejecución debida del instrumento precedente. Atestigüe mi

sello de la mano y del funcionario, este día del ____ del _____ 20 _____.

_____ **} Sello:** _____
(Firma Del Dueño) (Notario Público)

_____ **Mi comisión expira**_____**20**_____.
(Título)